



# Strukturierter Qualitätsbericht 2021

Gemäß §136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V

Johanniter KH Geesthacht



Aus Liebe zum Leben

# Inhaltsverzeichnis

	Vorwort	7
	Einleitung	8
A	Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	10
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	10
A-1.1	Kontaktdaten des Standorts	10
A-1.2	Leitung des Krankenhauses/Standorts	11
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers	12
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	12
A-4	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	12
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	12
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	14
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit	15
A-7.1	Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung	15
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	15
A-8.1	Forschung und akademische Lehre	15
A-8.2	Ausbildung in anderen Heilberufen	15
A-9	Anzahl der Betten	15
A-10	Gesamtfallzahlen	15
A-11	Personal des Krankenhauses	16
A-11.1	Ärzte und Ärztinnen	16
A-11.2	Pflegepersonal	16
A-11.3	Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik	17
A-11.4	Spezielles therapeutisches Personal	18
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	19
A-12.1	Qualitätsmanagement	19
A-12.2	Klinisches Risikomanagement	19
A-12.3	Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte	21
A-12.4	Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	26
A-12.5	Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)	26
A-13	Besondere apparative Ausstattung	28
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V	28
A-14.1	Teilnahme an einer Notfallstufe	28
A-14.4	Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen)	29

B	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	30
B-[1]	Innere Medizin, Gastroenterologie, Kardiologie und Angiologie	30
B-[1].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	30
B-[1].1.1	Fachabteilungsschlüssel	30
B-[1].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	30
B-[1].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	31
B-[1].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	31
B-[1].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	32
B-[1].6	Hauptdiagnosen nach ICD	32
B-[1].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	32
B-[1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	32
B-[1].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	33
B-[1].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	35
B-[1].11	Personelle Ausstattung	35
B-[1].11.1	Ärzte und Ärztinnen	35
B-[1].11.2	Pflegepersonal	35
B-[2]	Klinik für Allgemein-, Visceral-, Gefäß- und Unfallchirurgie	37
B-[2].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	37
B-[2].1.1	Fachabteilungsschlüssel	37
B-[2].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	37
B-[2].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	37
B-[2].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	38
B-[2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	38
B-[2].6	Hauptdiagnosen nach ICD	39
B-[2].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	39
B-[2].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	39
B-[2].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	40
B-[2].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	41
B-[2].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	41
B-[2].11	Personelle Ausstattung	42
B-[2].11.1	Ärzte und Ärztinnen	42
B-[2].11.2	Pflegepersonal	42
B-[3]	Frauenklinik	44
B-[3].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	44
B-[3].1.1	Fachabteilungsschlüssel	44
B-[3].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	44
B-[3].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	44

B-[3].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	44
B-[3].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	45
B-[3].6	Hauptdiagnosen nach ICD	45
B-[3].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	46
B-[3].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	46
B-[3].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	47
B-[3].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	48
B-[3].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	48
B-[3].11	Personelle Ausstattung	49
B-[3].11.1	Ärzte und Ärztinnen	49
B-[3].11.2	Pflegepersonal	49
B-[4]	Allgemeine Psychiatrie	51
B-[4].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	51
B-[4].1.1	Fachabteilungsschlüssel	51
B-[4].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	51
B-[4].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	51
B-[4].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	51
B-[4].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	52
B-[4].6	Hauptdiagnosen nach ICD	52
B-[4].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	52
B-[4].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	53
B-[4].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	53
B-[4].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	53
B-[4].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	53
B-[4].11	Personelle Ausstattung	54
B-[4].11.1	Ärzte und Ärztinnen	54
B-[4].11.2	Pflegepersonal	54
B-[5]	Allg. Psychiatrie/Tagesklinik (teilstat. Pflegesätze)	56
B-[5].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	56
B-[5].1.1	Fachabteilungsschlüssel	56
B-[5].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	56
B-[5].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	56
B-[5].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	56
B-[5].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	57
B-[5].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	57
B-[5].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	57
B-[5].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	57

B-[5].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	57
B-[5].11	Personelle Ausstattung	58
B-[5].11.1	Ärzte und Ärztinnen	58
B-[5].11.2	Pflegepersonal	58
B-[5].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	59
B-[6]	Psychosomatik/Psychotherapie	60
B-[6].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	60
B-[6].1.1	Fachabteilungsschlüssel	60
B-[6].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	60
B-[6].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	60
B-[6].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	60
B-[6].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	61
B-[6].6	Hauptdiagnosen nach ICD	61
B-[6].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	61
B-[6].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	61
B-[6].11	Personelle Ausstattung	61
B-[6].11.1	Ärzte und Ärztinnen	61
B-[6].11.2	Pflegepersonal	61
B-[6].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	61
B-[7]	Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflugesätze)	62
B-[7].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	62
B-[7].1.1	Fachabteilungsschlüssel	62
B-[7].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	62
B-[7].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	62
B-[7].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	62
B-[7].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	63
B-[7].6	Hauptdiagnosen nach ICD	63
B-[7].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	63
B-[7].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	63
B-[7].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	63
B-[7].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	64
B-[7].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	64
B-[7].11	Personelle Ausstattung	64
B-[7].11.2	Pflegepersonal	64
B-[8]	Psychosomatik/Psychotherapie/ohne Differenzierung nach	66

	Schwerpunkten/Home (II)	
B-[8].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	66
B-[8].1.1	Fachabteilungsschlüssel	66
B-[8].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	66
B-[8].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	66
B-[8].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	66
B-[8].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	67
B-[8].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	67
B-[8].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	67
B-[8].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	67
B-[8].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	67
B-[8].11	Personelle Ausstattung	68
B-[8].11.1	Ärzte und Ärztinnen	68
B-[8].11.2	Pflegepersonal	68
B-[9]	Abteilung für Anästhesie, Intensiv- und Notfallmedizin, Schmerztherapie	69
B-[9].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	69
B-[9].1.1	Fachabteilungsschlüssel	69
B-[9].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	69
B-[9].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	69
B-[9].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	69
B-[9].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	70
B-[9].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	70
B-[9].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	70
B-[9].11	Personelle Ausstattung	70
B-[9].11.1	Ärzte und Ärztinnen	70
B-[9].11.2	Pflegepersonal	71
C	Qualitätssicherung	72
C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V	72
C-1.1	Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate	72
C-1.2	Ergebnisse der Qualitätssicherung	74
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	96
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	96
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	97
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	97

C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	98
C-8.1	Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	98
C-8.2	Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	98

## Vorwort

### Transparenz schafft Qualität

Sehr geehrte Damen und Herren,

sehr geehrte Patientinnen und Patienten,

eine qualitativ hochwertige Pflege- und Behandlungsqualität, die stets mit den neuesten pflege- und medizinwissenschaftlichen Erkenntnissen einhergeht – das ist, heute genau wie vor über 900 Jahren, das erklärte Ziel der Johanniter. Wer die Hospitalordnung des Johanniter-Krankenhauses in Jerusalem aus dem Jahr 1182 liest, findet dort Standards für Medizin, Pflege und Hygiene. Und doch ist heute einiges anders als damals: Patienten und Öffentlichkeit sind mündiger, kritischer und emanzipierter als früher. Sie verlangen Transparenz über die Qualität in der Medizin. Auch diesem Anspruch gerecht zu werden, hat für uns oberste Priorität.

Seit dem Jahr 2004 bündelt die Johanniter GmbH die Aktivitäten des Johanniterordens auf dem Gebiet der stationären Gesundheitsversorgung. Zu den Einrichtungen gehören aktuell 18 Johanniter-Krankenhäuser, inkl. Fach- und Reha-Kliniken mit deren Tageskliniken sowie sieben „Medizinische Versorgungszentren“ (MVZ) mit 50 Kassenarztsitzen.

Zirka 17.000 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter engagieren sich in den stationären und tagesklinischen Einrichtungen der Johanniter rund um die ganzheitliche Betreuung von mehr als 430.000 Patientinnen und Patienten im klinischen Bereich.

Unsere Tochtergesellschaft Johanniter Seniorenhäuser GmbH führt 94 Altenpflegeeinrichtungen mit rund 10.000 Pflegeplätzen bzw. Betreuten Wohnungen (stationäre Pflege, Tagespflege und Betreutes Wohnen).

In allen vorgenannten Einrichtungen integrieren wir unser christliches Leitbild in einen hochmodernen Klinik- & Betreuungsalltag – denn die Orientierung am eigenen Leitbild ist uns ebenso wichtig wie die Erfüllung vorgegebener Standards. In unseren Qualitätsberichten, haben wir die geforderten Informationen für Sie in transparenter und sachlicher Darstellung aufbereitet. Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Ihr



Frank Böker,

Vorsitzender der Geschäftsführung der Johanniter GmbH



## Einleitung

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2021: Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA u.a. im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungsverfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA-Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungsverfahren hat die Pandemie im Jahr 2021 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2021 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2021 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

### Informationen zum Johanniter-Krankenhaus Geesthacht

Das Johanniter-Krankenhaus Geesthacht versorgt mit rund 500 Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen die Stadt Geesthacht mit ca. 30.000 Einwohnern sowie den Südkreis des Herzogtum Lauenburgs, einer ländlich geprägten Region mit weiteren 40.000 Einwohnern. Gesellschafter des Johanniter-Krankenhauses Geesthacht ist zu 100% die Johanniter GmbH.

Ein erstes Krankenhaus in Geesthacht wurde 1946 in einer ehemaligen Jugendherberge betrieben und durch einen 1951 eröffneten Krankenhausneubau abgelöst. Nach nur gut 30-jähriger Betriebszeit ist nach dreijähriger Bauzeit das heutige Johanniter-Krankenhaus 1986 in Betrieb genommen worden. 1996 schloss sich ein Erweiterungsbau für den Fachbereich Psychiatrie an. Im gleichen Jahr wurde die Psychiatrische Tagesklinik am Standort Schwarzenbek eröffnet. Seit dem Jahr 2001 betreibt das Johanniter-Krankenhaus Geesthacht am Standort Mölln eine weitere Psychiatrische Tagesklinik. Auf dem Grundstück des Johanniter-Krankenhauses befinden sich weiterhin die Rettungswache des Südkreises Herzogtum Lauenburg mit Standort der Notarztwagen. Jährlich werden in der Klinik rund 11.300 stationäre und ca. 15.200 ambulante Patienten versorgt. Hinzu kommen zahlreiche weitere Versorgungsangebote im Bereich von Tageskliniken, psychiatrischer Institutsambulanz und persönlicher Ambulanzen. Das WHO/ unicef-Zertifikat "Babyfreundliches Krankenhaus" besteht seit 2012.

### Verantwortliche

---

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Kaufmännischer Direktor
Titel, Vorname, Name	L. Piepenborn
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 558
E-Mail	info@johanniter-Krankenhaus.de

---

Für die Erstellung des Qualitätsberichts

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Erstellung Qualitätsbericht
Titel, Vorname, Name	C. Wagner
Telefon	04152 171 406
Fax	04152 171 421

E-Mail corinna.wagner@joga.johanniter.de

---

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung

---

Funktion / Arbeitsschwerpunkt Geschäftsleitung

---

Titel, Vorname, Name F. Germeroth

---

Telefon 04152 179 0

---

Fax 04152 179 558

---

E-Mail info@johanniter-Krankenhaus.de

---

## Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses <http://www.johanniter-krankenhaus.de>

---

Link zu weiteren Informationen zu diesem Qualitätsbericht <https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/ueber-uns/transparenz-schafft-qualitaet/>

---

## A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name	Johanniter-Krankenhaus Geesthacht (KH)
PLZ	21502
Ort	Geesthacht
Straße	Am Runden Berge
Hausnummer	3
IK-Nummer	260100432
Standort-Nummer	772342000
Standort-Nummer alt	1
Telefon-Vorwahl	04152
Telefon	1790
E-Mail	info@johanniter-krankenhaus.de
Krankenhaus-URL	<a href="http://www.johanniter-krankenhaus.de">http://www.johanniter-krankenhaus.de</a>

### A-1.1 Kontaktdaten des Standorts

#### Johanniter-Krankenhaus Geesthacht GmbH

PLZ	21502
Ort	Geesthacht
Straße	Am Runden Berge
Hausnummer	3
IK-Nummer	260100432
Standort-Nummer	772342000
Standort-Nummer alt	1
Standort-URL	<a href="http://www.johanniter-krankenhaus.de">http://www.johanniter-krankenhaus.de</a>

#### Johanniter Tagesklinik Schwarzenbek

PLZ	21493
Ort	Schwarzenbek
Straße	Körnerplatz
Hausnummer	6
IK-Nummer	260100432
Standort-Nummer	772344000
Standort-Nummer alt	2
Standort-URL	<a href="http://www.johanniter-krankenhaus.de">http://www.johanniter-krankenhaus.de</a>

#### Johanniter Tagesklinik Mölln

PLZ	23879
Ort	Mölln
Straße	Wasserkrüger Weg
Hausnummer	7

IK-Nummer	260100432
Standort-Nummer	772343000
Standort-Nummer alt	3
Standort-URL	<a href="http://www.johanniter-krankenhaus.de">http://www.johanniter-krankenhaus.de</a>

## A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

### Leitung des Krankenhauses

#### Verwaltungsleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Kaufmännischer Direktor
Titel, Vorname, Name	L. Piepenborn
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 558
E-Mail	info@johanniter-Krankenhaus.de

#### Pflegedienstleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Oberin
Titel, Vorname, Name	C. Schönberg
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 558
E-Mail	info@johanniter-Krankenhaus.de

#### Ärztliche Leitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Dr. med T. Rath
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 558
E-Mail	info@johanniter-Krankenhaus.de

### Leitung des Standorts

#### Johanniter Tagesklinik Schwarzenbek - Ärztliche Leitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin Psychiatrie
Titel, Vorname, Name	C. Hilper
Telefon	04152 179 901
Fax	04152 179 558
E-Mail	Psychiatrie@johanniter-krankenhaus.de

#### Johanniter Tagesklinik Mölln - Ärztliche Leitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin Psychiatrie
Titel, Vorname, Name	C. Hilper
Telefon	04152 179 901
Fax	04152 179 558
E-Mail	Psychiatrie@johanniter-krankenhaus.de

## A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers	Johanniter-Krankenhaus Geesthacht GmbH
Träger-Art	freigemeinnützig

## A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

### Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Krankenhaus-Art	Akademisches Lehrkrankenhaus
-----------------	------------------------------

### Name der Universität

Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
--

## A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?	Ja
--	----

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
1	MP41 - Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern/Hebammen <i>Hebammensprechstunde, Rückbildungsgymnastik sowie aufbauende Beckenbodengymnastik stellen hier die Kernangebote dar.</i>
2	MP42 - Spezielles pflegerisches Leistungsangebot <i>Schwerpunktmäßig ist hier das Seminar "Aktiv gegen Krebs", die vertiefte Information für Krebspatienten und die kinästhetische Arbeitsweise auf allen Stationen zu nennen.</i>
3	MP37 - Schmerztherapie/-management <i>Patienten werden postoperativ durch ein spezielles Schmerzmanagement begleitet. Das Krankenhaus verfügt neben einem ärztlichen Schmerztherapeuten über besonders geschultes Pflegepersonal.</i>
4	MP31 - Physikalische Therapie/Bädertherapie <i>Lymphdrainage nach Brustentfernungen, Wärmebehandlungen bei HWS- und LWS Syndrom und Migräne gehören zum Leistungsumfang.</i>
5	MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie <i>Für die Behebung von Gangunsicherheiten ist unsere Gangschule zuständig.</i>
6	MP43 - Stillberatung <i>Ausgebildete Stillberaterinnen</i>
7	MP63 - Sozialdienst <i>Hauptsächlich ältere Patienten sollen eine Hilfestellung für die Zeit nach dem Krankenhausaufenthalt erhalten. Die Unterstützung besteht in der Vermittlung ambulanter Pflegedienste, der Antragstellung bei Unterbringung in einem Alten- und Pflegeheim sowie der Suche eines Kurzzeitpflegeplatzes.</i>
8	MP64 - Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit <i>Regelmäßig finden Patientenforen zu aktuellen Themen und der Behandlung von einzelnen Erkrankungen statt.</i>

---

# Med.pfleg. Leistungsangebot

---

9 MP51 - Wundmanagement

*Bei chronischen Wunden und Wundheilungsstörungen nach der Operation hilft das interdisziplinäre Wundteam. Regelmäßige Fallkonferenzen und strukturierte Fort- und Weiterbildung sichern den Behandlungserfolg.*

---

10 MP45 - Stomatherapie/-beratung

*Es erfolgt eine nicht produktgebundene professionelle Stomabetreuung.*

---

11 MP47 - Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik

*Im Fokus steht hier die Versorgung komplizierter Knochenbrüche und Gelenkschäden mit Schienen und Prothesen.*

---

12 MP10 - Bewegungsbad/Wassergymnastik

*Es finden Gruppen- und Einzelbehandlung insbesondere nach Hüftoperationen und Wirbelkörperbrüchen statt.*

---

13 MP14 - Diät- und Ernährungsberatung

*Bei Magen- und Darmerkrankungen, Zuckerkrankheit, Bluthochdruck, Übergewicht und Nahrungsmittelallergien erfolgt eine individuelle Beratung durch eine Diätassistentin.*

---

14 MP05 - Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern

*Zertifiziert nach "Babyfreundliche Geburtsklinik der WHO/UNICEF-Initiative"*

---

15 MP02 - Akupunktur

*Besondere Bedeutung hat die geburtsvorbereitende Akupunktur zur Verkürzung der Geburtsdauer (Eröffnungsphase). Die Akupunktur wird auch zur unterstützenden Behandlung in der Suchttherapie und zur Linderung psychosomatischer Beschwerden eingesetzt.*

---

16 MP03 - Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare

*Die Gesprächsgruppen und Seminare für Angehörige psychisch erkrankter Menschen finden sowie regelmäßige Treffen für pflegende Angehörige in Zusammenarbeit mit der AOK und der Uni Bielefeld*

---

17 MP17 - Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege

*Die Casemanagerin der Frauenklinik begleitet Patientinnen während ihrer Behandlung im Krankenhaus und gibt Hilfestellung für die Zeit danach. Es handelt sich hierbei um eine examinierte Pflegekraft mit entsprechender Weiterbildung.*

---

18 MP23 - Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/Bibliotherapie

*Der Kurs "Freude am Malen" ist ein offenes Malangebot für Krebspatienten und alle anderen Interessierten.*

---

19 MP27 - Musiktherapie

*"Freude am Singen" stellt ein beliebtes Musikangebot des Hauses dar.*

---

20 MP22 - Kontinenztraining/Inkontinenzberatung

*In Ergänzung zur Kontinenzsprechstunde gibt es ein regelmäßiges Beckenbodentraining unter Anleitung einer erfahrenen Hebamme.*

---

21 MP19 - Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik

*Es kann zwischen Frauen- und Paarkursen gewählt werden.*

---

22 MP21 - Kinästhetik

23 MP65 - Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien

*ein Intensivbabybett, somit ist eine Verlegung in ein Kinderkrankenhaus nicht zwingend erforderlich*

---

24 MP16 - Ergotherapie/Arbeitstherapie

25 MP68 - Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege

26 MP44 - Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie

---

## A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Leistungsangebot
1	NM03: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle <i>als Wahlleistung buchbar</i>
2	NM05: Mutter-Kind-Zimmer <i>Zwei Familienzimmer stehen auf der Entbindungsstation für die jungen Familien zur Verfügung, um sich in Ruhe kennen zu lernen und aneinander zu gewöhnen. Jederzeit können die 3- und 2-Bettzimmer der Station 7 in weitere Familienzimmer umgebaut werden.</i>
3	NM42: Seelsorge/spirituelle Begleitung <i>seelischen Beistand leisten eine evangelische Pastorin und ein Priester der katholischen Kirche, sowie eine Psychoonkologin</i>
4	NM07: Rooming-in <i>ist eine Selbstverständlichkeit in der Geburtshilfe</i>
5	NM09: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich) <i>Bei Kindern bis sieben Jahren werden die Kosten von der Krankenkasse getragen. In anderen Fällen müssen die zusätzlichen Kosten selbst getragen werden.</i>
6	NM11: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle <i>als Wahlleistung buchbar</i>
7	NM40: Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen <i>unsere Grünen Damen und unser Grüner Herr sind ehrenamtlich im gesamten Haus unterwegs</i>
8	NM49: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen <i>regelmäßig finden Patientenforen zu unterschiedlichste Themen statt</i>
9	NM60: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen
10	NM66: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Sozialdienst
Titel, Vorname, Name	D. Schick
Telefon	04152 179 0
Fax	0 179 558
E-Mail	info@johanniter-krankenhaus.de
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Vertretung
Titel, Vorname, Name	N. N.
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 421
E-Mail	info@johanniter-krankenhaus.de

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

#	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
1	FL03 - Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

#	Ausbildung in anderen Heilberufen
1	HB01 - Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin <i>Neueinstellungen erfolgen zum 01. April, zum 01. August und zum 01. Oktober jedes Jahres. Insgesamt 15 Schülerinnen und Schüler beginnen jedes Jahr ihre Ausbildung. Die theoretische Ausbildung findet in Hamburg statt: SGKH Schule für Gesundheits- und Krankenpflege Hamburg gGmbH.</i>
2	HB19 - Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner

## A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten	195
---------------	-----

## A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl	8163
Teilstationäre Fallzahl	434
Ambulante Fallzahl	0
StäB. Fallzahl	0



## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				40
---	--	--	--	----

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt				64,82
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	64,82	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	64,82

#### – davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt				36,67
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	36,67	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	36,67

### A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				38,5
---	--	--	--	------

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				114,41
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	114,41	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	114,41

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				6,47
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	6,47	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	6,47

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				6,32
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	6,32	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	6,32

#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt				5,41
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	5,41	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	5,41

#### Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt				5,41
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	5,41	<b>Ohne</b>	0

Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	5,41
-----------------	-----------------	---	------------------	------

### Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				8,06
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	8,06	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	8,06

### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				2,69
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	2,69	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	2,69

## A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

### Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

Gesamt				6,05
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	6,05	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	6,05

### Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten

Gesamt				0,6
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	0,6	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	0,6

### Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 Psychotherapeutengesetz - PsychThG)

Gesamt				4,98
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	4,98	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	4,98

### Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten

Gesamt				4
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	4	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	4

### Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen

Gesamt				2,8
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	2,8	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	2,8

## A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

### SP04 - Diätassistentin und Diätassistent

Gesamt				2
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	2	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	2

### SP05 - Ergotherapeutin und Ergotherapeut

Gesamt				2
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	2	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	2

### SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Gesamt				4,8
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	4,8	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	4,8

### SP23 - Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe

Gesamt				1
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	1	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	1

### SP24 - Psychologische Psychotherapeutin und Psychologischer Psychotherapeut

Gesamt				0,3
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	0,3	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	0,3

### SP26 - Sozialpädagogin und Sozialpädagoge

Gesamt				1,4
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	1,4	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	1,4

### SP56 - Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)

Gesamt				6,5
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	6,5	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	6,5

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagementbeauftragte
Titel, Vorname, Name	Corinna Wagner
Telefon	04152 171 406
Fax	04152 171 421
E-Mail	corinna.wagner@joga.johanniter.de
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Geschäftsleitung
Titel, Vorname, Name	F. Germeroth
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 558
E-Mail	info@johanniter-krankenhaus.de

#### A-12.1.2 Lenkungsgremium

##### Lenkungsgremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema austauscht

Ja

##### Wenn ja

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	Geschäftsleitung, Ärztliche Leitung, Pflegedirektion, kaufmännische Leitung, Qualitätsmanagement
Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf

### A-12.2 Klinisches Risikomanagement

#### A-12.2.1 Verantwortliche Person

##### Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person

entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement

#### A-12.2.2 Lenkungsgremium

##### Lenkungsgremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht

ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

## Arbeitsgruppe fürs Risikomanagement

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	Geschäftsleitung, Ärztliche Leitung, Pflegedirektorin
Tagungsfrequenz des Gremiums	andere Frequenz

### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

#### Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	RM02: Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen
2	RM18: Entlassungsmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Entlassungsmanagement (fachabteilungsspezifisch) Letzte Aktualisierung: 14.01.2020
3	RM07: Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Aufnahmestatus Dekubitus Letzte Aktualisierung: 04.08.2021
4	RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen
5	RM13: Anwendung von standardisierten OP-Checklisten
6	RM12: Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen
7	RM04: Klinisches Notfallmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: MAX-Alarm Letzte Aktualisierung: 19.10.2022
8	RM03: Mitarbeiterbefragungen
9	RM05: Schmerzmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Schmerztherapie Letzte Aktualisierung: 06.06.2020

#### Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

- Tumorkonferenzen
- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- Pathologiebesprechungen
- Palliativbesprechungen
- Qualitätszirkel

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

##### Internes Fehlermeldesystem

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt?	Ja
--	----

## Einsatz eines einrichtungswinteren Fehlermeldesystems

### # Instrument bzw. Maßnahme

- |   |  |
|---|--|
| 1 | IF02: Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen |
|   | Frequenz: bei Bedarf                                   |

### Details

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf
Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit	Implementierung standardisierter Verfahrensabläufe

## A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

### Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS)

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem	Ja
---	----

### Genutzte Systeme

#### # Bezeichnung

- |   |   |
|---|---|
| 1 | EF03: KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Aktionsbündnis Patientensicherheit, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung) |
|---|---|

### Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf

## A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

### A-12.3.1 Hygienepersonal

#### Krankenhaustygienikerinnen und Krankenhaushygieniker

Anzahl (in Personen)	1
Erläuterungen	externe Betreuung

#### Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	6
Erläuterungen	Hr. Dr. Rath, Ärztlicher Direktor Dr. F. Templin

## Hygienefachkräfte (HFK)

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	5
Erläuterungen	H. Markowitsch A. Bernecker

## Hygienebeauftragte in der Pflege

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	14

## A-12.3.1.1 Hygienekommission

### Hygienekommission

Wurde eine Hygienekommission eingerichtet?	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission	halbjährlich

### Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Vorsitzender
Titel, Vorname, Name	Dr. T. Rath
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 558
E-Mail	info@johanniter-Krankenhaus.de

## A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

#### Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

#### Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion	
2	Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	
3	Beachtung der Einwirkzeit	

#### Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen

#	Option	Auswahl
1	Sterile Handschuhe	
2	Steriler Kittel	
3	Kopfhaube	
4	Mund-Nasen-Schutz	

## Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen

#	Option	Auswahl
5	Steriles Abdecktuch	

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der Standard (Liegedauer) wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

## A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

### Leitlinie zur Antibiotikatherapie

#	Option	Auswahl
1	Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor.	Ja
2	Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst.	Ja
3	Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert.	Ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe	Ja
2	Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	Ja
3	Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl	Ja
---------	----

Die standardisierte Antibiotikaprofylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft

Auswahl	Ja
---------	----



### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor

Auswahl Ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	Ja
2	Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	Ja
3	Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Ja
4	Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	Ja
5	Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	Ja

Der interne Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Allgemeinstationen

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgeminestationen erhoben Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgeminestationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgeminestationen (Einheit: ml/Patiententag) 78

Intensivstationen

Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag) 100,27

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen

Auswahl Ja

### A-12.3.2.5 Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)

#### Umgang mit Patienten mit MRE (1)

#	Option	Auswahl
1	Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillinresistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke ( <a href="http://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html">www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html</a> ).	Ja
2	Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	Ja

#### Umgang mit Patienten mit MRE (2)

#	Option	Auswahl
1	Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen.	Ja
2	Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen	Ja

### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

#### Hygienebezogenes Risikomanagement

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	HM04: Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH) Teilnahme ASH: Teilnahme (ohne Zertifikat)
2	HM09: Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen
3	HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen
4	HM05: Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten

## A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

### Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
1	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).	Ja
2	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja
3	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja
4	Einweiserbefragungen	Nein
5	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja
6	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Nein
7	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja
8	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja
9	Patientenbefragungen	Ja
		<i>im Bereich der Gynäkologie</i>
10	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja

### Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitäts- und Beschwerdemanagementbeauftragte
Titel, Vorname, Name	C. Wagner
Telefon	04152 171 406
Fax	04152 171 421
E-Mail	corinna.wagner@joga.johanniter.de

## A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird.

### A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

#### Verantwortliches Gremium

Art des Gremiums	Arzneimittelkommission
------------------	------------------------

## A-12.5.2 Verantwortliche Person

### Verantwortliche Person

---

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt? ja – eigenständige Position AMTS

---

### Kontaktdaten

---

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Dr. T. Rath
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 558
E-Mail	info@johanniter-krankenhaus.de

---

## A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

---

Anzahl Apotheker	0
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal	0

---

## A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt, bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

### Instrumente und Maßnahmen AMTS

---

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	AS08: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)

---

## A-13 Besondere apparative Ausstattung

#	Gerätenummer	24h verfügbar
1	AA14 - Gerät für Nierenersatzverfahren	Ja <i>Geräte für Nierenersatzverfahren</i>
2	AA23 - Mammographiegerät	Keine Angabe erforderlich <i>Röntengerät für die weibliche Brustdrüse</i>
3	AA33 - Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Keine Angabe erforderlich <i>Harnflussmessung</i>
4	AA01 - Angiographiegerät/DSA	Ja <i>Gerät zur Gefäßdarstellung</i>
5	AA08 - Computertomograph (CT)	Ja <i>Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen</i>
6	AA10 - Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Ja <i>Hirnstrommessung</i>
7	AA69 - Linksherzkatheterlabor (X)	Ja <i>Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße</i>

## A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschläge vor.

### A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

#### Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe bereits vereinbart?	Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet
----------------------------------	--

#### Stufen der Notfallversorgung

Basisnotfallversorgung (Stufe 1)

## Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 1

---

Umstand	Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe gemäß Abschnitt III - V der Regelungen zu den Notfallstrukturen des G-BA.
---------	---

---

### A-14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen)

---

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde. Ja

---

Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden. Ja

---

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

### B-[1] Innere Medizin, Gastroenterologie, Kardiologie und Angiologie

#### B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Innere Medizin, Gastroenterologie, Kardiologie und Angiologie

#### B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0100 - Innere Medizin

#### B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Innere Abteilung Schwerpunkt Kardiologie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. C. Keller
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 222
E-Mail	info@johanniter-krankenhaus.de
Strasse	Am Runden Berge
Hausnummer	3
PLZ	21502
Ort	Geesthacht
URL	<a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/innere-m-edizin/das-team-der-inneren-medizin/">https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/innere-m-edizin/das-team-der-inneren-medizin/</a>
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt Innere Abteilung Schwerpunkt Gastroenterologie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. H. Kopdag
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 222
E-Mail	info@johanniter-krankenhaus.de
Strasse	Am Runden Berge
Hausnummer	3
PLZ	21502
Ort	Geesthacht
URL	<a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/innere-m-edizin/das-team-der-inneren-medizin/">https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/innere-m-edizin/das-team-der-inneren-medizin/</a>

## B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

## B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

### # Medizinische Leistungsangebote

- 1 VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge  
*Bronchoskopie, Erweiterte Lungenfunktionsprüfung (Bodyplethysmographie)*
- 2 VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
- 3 VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)  
*Gesamte Endoskopie einschließlich ambulanter Versorgung. Operative Endoskopie, z.B. Polypektomie, Gallengangssteinentfernung, Stent-Implantation, pH-Metrie, Manometrie, Kapselendoskopie, Endosonographie*
- 4 VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
- 5 VI27 - Spezialsprechstunde
- 6 VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
- 7 VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen  
*Dialyse in Kooperation mit Dialysepraxis*
- 8 VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren  
*Diagnostik und Therapie von Gefäßerkrankungen, auch kassenärztlich ambulant einschließlich Digitale Subtraktionsangiographie, Farbdopplersonographie und Ballonaufweitungen ggf. mit Stenteinlage*
- 9 VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit  
*Herzschrittmacherimplantation und Untersuchung auf Herzrhythmusstörungen auch durch Implantation von Event-Rekordern, Langzeit-Blutdruckmessung, Langzeit-EKG, Transthorakale Echokardiographie, Kontrastmittel-Echokardiographie, Stress-Echokardiographie, Transösophageale Echokardiographie*
- 10 VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten  
*Links- und Rechtskatheteruntersuchungen, Ballonkatheterdilatationen, Implantation koronarer Stents*
- 11 VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
- 12 VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten  
*Schlaganfallversorgung auf der Spezialeinheit Stroke-Unit einschließlich Thrombolyse-Therapie, Doppelsonographische Untersuchung der hinversorgenden Gefäße, Endoskopische Diagnostik von Schluckstörungen*
- 13 VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten  
*Diagnose und Therapie von Thrombosen aller Körperabschnitte*
- 14 VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
- 15 VN19 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
- 16 VN06 - Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns
- 17 VN07 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns
- 18 VN14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus



## # Medizinische Leistungsangebote

19	VN15 - Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
20	VN13 - Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems
21	VN04 - Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen

## B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	3370
Teilstationäre Fallzahl	0

## B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	I21	Akuter Myokardinfarkt	317
2	I50	Herzinsuffizienz	303
3	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	189
4	E86	Volumenmangel	116
5	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	102
6	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	92
7	K29	Gastritis und Duodenitis	78
8	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	72
9	I63	Hirninfarkt	39
10	R07	Hals- und Brustschmerzen	34

## B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-984	Pflegebedürftigkeit	1605
2	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	961
3	8-837	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen	909
4	1-275	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung	788
5	3-200	Native Computertomographie des Schädels	543
6	1-632	Diagnostische Ösophagogastrroduodenoskopie	445
7	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	401
8	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	363
9	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	346
10	8-980	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)	341

## B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Notfallambulanz <i>Behandlung sämtlicher Notfälle</i>
2	AM07 - Privatambulanz	Privatambulanz

## B-[1].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Notfallambulanz VI00	- („Sonstiges“)
2	Notfallambulanz VI29	- Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
3	Notfallambulanz VI21	- Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
4	Notfallambulanz VI43	- Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
5	Notfallambulanz VI07	- Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
6	Notfallambulanz VI02	- Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
7	Notfallambulanz VI22	- Diagnostik und Therapie von Allergien
8	Notfallambulanz VI23	- Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
9	Notfallambulanz VI30	- Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
10	Notfallambulanz VI10	- Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
11	Notfallambulanz VI15	- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
12	Notfallambulanz VI14	- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
13	Notfallambulanz VI12	- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
14	Notfallambulanz VI11	- Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
15	Notfallambulanz VI24	- Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
16	Notfallambulanz VI33	- Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
17	Notfallambulanz VI09	- Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
18	Notfallambulanz VI31	- Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
19	Notfallambulanz VI19	- Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
20	Notfallambulanz VI01	- Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
21	Notfallambulanz VI04	- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
22	Notfallambulanz VI16	- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
23	Notfallambulanz VI05	- Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
24	Notfallambulanz VI13	- Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
25	Notfallambulanz VI08	- Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
26	Notfallambulanz VI18	- Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
27	Notfallambulanz VI17	- Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
28	Notfallambulanz VI03	- Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
29	Notfallambulanz VI06	- Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
30	Notfallambulanz VI34	- Elektrophysiologie
31	Notfallambulanz VI35	- Endoskopie
32	Notfallambulanz VI20	- Intensivmedizin
33	Notfallambulanz VI26	- Naturheilkunde

#	Ambulanz	Leistung
34	Notfallambulanz	VI40 - Schmerztherapie
35	Notfallambulanz	VI42 - Transfusionsmedizin
36	Privatambulanz	VI00 - („Sonstiges“)
37	Privatambulanz	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
38	Privatambulanz	VI21 - Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
39	Privatambulanz	VI43 - Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
40	Privatambulanz	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
41	Privatambulanz	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
42	Privatambulanz	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
43	Privatambulanz	VI23 - Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
44	Privatambulanz	VI30 - Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
45	Privatambulanz	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
46	Privatambulanz	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
47	Privatambulanz	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
48	Privatambulanz	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
49	Privatambulanz	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
50	Privatambulanz	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
51	Privatambulanz	VI33 - Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
52	Privatambulanz	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
53	Privatambulanz	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
54	Privatambulanz	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
55	Privatambulanz	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
56	Privatambulanz	VI04 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
57	Privatambulanz	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
58	Privatambulanz	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
59	Privatambulanz	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
60	Privatambulanz	VI08 - Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
61	Privatambulanz	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
62	Privatambulanz	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
63	Privatambulanz	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
64	Privatambulanz	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
65	Privatambulanz	VI34 - Elektrophysiologie
66	Privatambulanz	VI35 - Endoskopie
67	Privatambulanz	VI40 - Schmerztherapie
68	Privatambulanz	VI27 - Spezialsprechstunde

## B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung	Nein
-------------------------	------

## B-[1].11 Personelle Ausstattung

### B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	13,41	Fälle je VK/Person	251,305	
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	13,41	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	13,41

### – davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	4,55	Fälle je VK/Person	740,6593	
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	4,55	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	4,55

### B-[1].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ28 - Innere Medizin und Kardiologie
2	AQ54 - Radiologie
3	AQ24 - Innere Medizin und Angiologie
4	AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie

### B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF28 - Notfallmedizin
2	ZF15 - Intensivmedizin

### B-[1].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	38,5
---	------

### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	20,31	Fälle je VK/Person	165,928116	
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	20,31	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	20,31

### Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		4,5	Fälle je VK/Person	748,8889
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	4,5	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	4,5

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		2,28	Fälle je VK/Person	1478,07019
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	2,28	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	2,28

#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		2,4	Fälle je VK/Person	1404,16663
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	2,4	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	2,4

#### Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt		4,66	Fälle je VK/Person	723,175964
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	4,66	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	4,66

#### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,7	Fälle je VK/Person	4814,28564
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	0,7	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	0,7

#### B-[1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

##### # Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

- 1 PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

#### B-[1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

##### # Zusatzqualifikation

- 1 ZP08 - Kinästhetik
- 2 ZP16 - Wundmanagement
- 3 ZP01 - Basale Stimulation
- 4 ZP06 - Ernährungsmanagement

## B-[2] Klinik für Allgemein-, Visceral-, Gefäß- und Unfallchirurgie

### B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Allgemein-, Visceral-, Gefäß- und Unfallchirurgie

#### B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1500 - Allgemeine Chirurgie

#### B-[2].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. F. Templin
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 570
E-Mail	info@johanniter-krankenhaus.de
Strasse	Am Runden Berge
Hausnummer	3
PLZ	21502
Ort	Geesthacht
URL	<a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/chirurgie/unsere-team/">https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/chirurgie/unsere-team/</a>

#### B-[2].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

## B-[2].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
2	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
3	VC60 - Adipositaschirurgie
4	VC28 - Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
5	VC40 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
6	VC17 - Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen
7	VC19 - Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
8	VC18 - Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen
9	VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
10	VC24 - Tumorchirurgie
11	VC21 - Endokrine Chirurgie
12	VC11 - Lungenchirurgie
13	VC15 - Thorakoskopische Eingriffe
14	VC36 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
15	VC41 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
16	VC61 - Dialyseshuntchirurgie
17	VC62 - Portimplantation
18	VC27 - Bandrekonstruktionen/Plastiken
19	VC31 - Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
20	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
21	VC37 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
22	VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren
23	VC63 - Amputationschirurgie
24	VC39 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
25	VO14 - Endoprothetik

## B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	2181
Teilstationäre Fallzahl	0

## B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	S72	Fraktur des Femurs	165
2	I70	Atherosklerose	118
3	S06	Intrakranielle Verletzung	103
4	K80	Cholelithiasis	102
5	S52	Fraktur des Unterarmes	86
6	K40	Hernia inguinalis	76
7	M51	Sonstige Bandscheibenschäden	70
8	K35	Akute Appendizitis	60
9	M54	Rückenschmerzen	58
10	K57	Divertikulose des Darmes	53

## B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-984	Pflegebedürftigkeit	643
2	3-200	Native Computertomographie des Schädels	354
3	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	279
4	5-832	Exzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule	196
5	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	182
6	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	177
7	5-032	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis	150
8	5-469	Andere Operationen am Darm	134
9	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	126
10	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	93

## B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM09 - D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	D-Arzt <i>Diagnostik und Beratung</i>
2	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Notfallambulanz <i>Behandlung sämtlicher Notfälle</i>
3	AM07 - Privatambulanz	Privatambulanz <i>Diagnostik und Beratung</i>



## B-[2].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Notfallambulanz VC53	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen
2	Notfallambulanz VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien
3	Notfallambulanz VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
4	Notfallambulanz VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
5	Notfallambulanz VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
6	Notfallambulanz VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
7	Notfallambulanz VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
8	Notfallambulanz VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
9	Notfallambulanz VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
10	Notfallambulanz VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
11	Notfallambulanz VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
12	Notfallambulanz VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
13	Notfallambulanz VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
14	Notfallambulanz VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
15	Notfallambulanz VO16	Handchirurgie
16	Notfallambulanz VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen
17	Notfallambulanz VC71	Notfallmedizin
18	Notfallambulanz VC13	Operationen wegen Thoraxtrauma
19	Notfallambulanz VC69	Verbrennungschirurgie
20	Privatambulanz VC66	Arthroskopische Operationen
21	Privatambulanz VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren
22	Privatambulanz VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien
23	Privatambulanz VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
24	Privatambulanz VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
25	Privatambulanz VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
26	Privatambulanz VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
27	Privatambulanz VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
28	Privatambulanz VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
29	Privatambulanz VC61	Dialyseshuntchirurgie
30	Privatambulanz VO14	Endoprothetik

#	Ambulanz	Leistung
31	Privatambulanz	VO15 - Fußchirurgie
32	Privatambulanz	VO16 - Handchirurgie
33	Privatambulanz	VC18 - Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen
34	Privatambulanz	VC62 - Portimplantation
35	Privatambulanz	VO13 - Spezialsprechstunde
36	Privatambulanz	VC58 - Spezialsprechstunde
37	Privatambulanz	VO20 - Sportmedizin/Sporttraumatologie
38	Privatambulanz	VO21 - Traumatologie

### B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	102
2	5-787	Entfernung von Osteosynthesematerial	101
3	5-469	Andere Operationen am Darm	83
4	5-812	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken	36
5	5-399	Andere Operationen an Blutgefäßen	34
6	5-897	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis	33
7	5-493	Operative Behandlung von Hämorrhoiden	30
8	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	24
9	5-790	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese	23
10	5-056	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	23

### B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Ja
Stationäre BG-Zulassung	Ja

## B-[2].11 Personelle Ausstattung

### B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				40
---	--	--	--	----

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		13,84	Fälle je VK/Person	157,5867
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	13,84	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	13,84

#### – davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		9,05	Fälle je VK/Person	240,994476
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	9,05	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	9,05

### B-[2].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen			
1	AQ06 - Allgemeinchirurgie			
2	AQ07 - Gefäßchirurgie			
3	AQ10 - Orthopädie und Unfallchirurgie			
4	AQ13 - Viszeralchirurgie			
5	AQ41 - Neurochirurgie			

### B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung			
1	ZF28 - Notfallmedizin			
2	ZF34 - Proktologie			
3	ZF49 - Spezielle Viszeralchirurgie			

### B-[2].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				38,5
---	--	--	--	------

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		23,13	Fälle je VK/Person	94,29313
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	23,13	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	23,13

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1,97	Fälle je VK/Person	1107,10657
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	1,97	<b>Ohne</b>	0

Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	1,97
-----------------	-----------------	---	------------------	------

### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		0,25	Fälle je VK/Person	8724
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	0,25	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	0,25

### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,45	Fälle je VK/Person	4846,667
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	0,45	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	0,45

### B-[2].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#### # Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

1	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

### B-[2].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#### # Zusatzqualifikation

1	ZP16 - Wundmanagement
2	ZP15 - Stomamanagement
3	ZP14 - Schmerzmanagement

## B-[3] Frauenklinik

### B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Frauenklinik

#### B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2400 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe

#### B-[3].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. K. von Oertzen
Telefon	04152 179 301
Fax	04152 179 316
E-Mail	info@johanniter-krankenhaus.de
Strasse	Am Runden Berge
Hausnummer	3
PLZ	21502
Ort	Geesthacht
URL	<a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/gynaekologie/das-team-der-gynaekologie/">https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/gynaekologie/das-team-der-gynaekologie/</a>

#### B-[3].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

#### B-[3].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
2	VG10 - Betreuung von Risikoschwangerschaften <i>im Einzelfall fetale 3-D-Sonographie</i>
3	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
4	VG12 - Geburtshilfliche Operationen

## # Medizinische Leistungsangebote

5	VG15 - Spezialsprechstunde <i>Doppler (Ultraschall)untersuchung von Schwangeren, Geburtshilffliche Sprechstunde, Dysplasiesprechstunde (Gebärmutterhalskrebs), Beckenbodensprechstunde, Brustsprechstunde, Urogynäkologie</i>
6	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
7	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
8	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
9	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
10	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
11	VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie <i>Brustverkleinerungen und Brustvergrößerungen sowie Brustwiederaufbau nach onkologischen OPs</i>
12	VG07 - Inkontinenzchirurgie <i>laproskopisches Verfahren</i>
13	VG06 - Gynäkologische Chirurgie <i>Inklusive großer onkologischer Operationen</i>
14	VG05 - Endoskopische Operationen <i>inklusive laparoskopische Lymphknotenentfernung</i>
15	VK25 - Neugeborenenenscreening
16	VG19 - Ambulante Entbindung

## B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	1986
Teilstationäre Fallzahl	0

## B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38	Lebendgeborene nach dem Geburtsort	686
2	O80	Spontangeburt eines Einlings	317
3	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	96
4	O48	Übertragene Schwangerschaft	95
5	O68	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand]	91
6	O42	Vorzeitiger Blasensprung	89
7	O82	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]	49
8	N81	Genitalprolaps bei der Frau	26
9	O34	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane	23
10	N83	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri	17

## B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262	Postnatale Versorgung des Neugeborenen	780
2	1-208	Registrierung evozierter Potentiale	572
3	5-758	Rekonstruktion weiblicher Geschlechtsorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]	465
4	9-260	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt	339
5	9-261	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt	237
6	5-749	Andere Sectio caesarea	225
7	8-910	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie	156
8	5-728	Vakuummentbindung	81
9	5-704	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik	54

## B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM14 - Ambulanz im Rahmen von DMP	Ambulanz im Rahmen von DMP <i>Mammographie (Brustströntgen), Mammasonographie (Brustultraschall), ultraschallgesteuerte Hochgeschwindigkeitsstanze zur Abklärung von Brusttumoren, Befundbesprechung</i>
2	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	
3	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Vor- und nachstationäre Leistungen
4	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach Dysplasiesprechstunde § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	
5	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	<i>Geburtsplanung; Beratung, Betreuung und Begleitung bei Risikoschwangerschaften</i>

## B-[3].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Ambulanz im Rahmen von DMP	VG15 - Spezialsprechstunde
2	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG19 - Ambulante Entbindung
3	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG10 - Betreuung von Risikoschwangerschaften
4	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
5	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
6	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
7	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
8	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
9	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
10	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
11	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG05 - Endoskopische Operationen
12	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG12 - Geburtshilfliche Operationen
13	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
14	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG07 - Inkontinenzchirurgie
15	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie
16	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG15 - Spezialsprechstunde
17	25a71f1b-83e0-4ae0-a4d2-b598c4cdaa15	VG16 - Urogynäkologie
18	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG19 - Ambulante Entbindung
19	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG10 - Betreuung von Risikoschwangerschaften
20	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
21	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse



#	Ambulanz	Leistung
22	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
23	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
24	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
25	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
26	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
27	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG05 - Endoskopische Operationen
28	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG12 - Geburtshilfliche Operationen
29	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
30	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG07 - Inkontinenzchirurgie
31	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie
32	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG15 - Spezialsprechstunde
33	Vor- und nachstationäre Leistungen	VG16 - Urogynäkologie

### B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	121
2	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	119
3	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	95
4	5-401	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße	56
5	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	41
6	5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	25
7	1-694	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)	21
8	5-469	Andere Operationen am Darm	16
9	5-657	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung	15
10	5-661	Salpingektomie	13

### B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung	Nein
-------------------------	------

## B-[3].11 Personelle Ausstattung

### B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				40
---	--	--	--	----

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		9,41	Fälle je VK/Person	211,052078
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	9,41	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	9,41

#### – davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		4,66	Fälle je VK/Person	426,180267
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	4,66	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	4,66

### B-[3].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen			
1	AQ17 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin			
2	AQ14 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe			

### B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung			
1	ZF28 - Notfallmedizin			
2	ZF38 - Röntgendiagnostik – fachgebunden –			

### B-[3].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				38,5
---	--	--	--	------

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		4,69	Fälle je VK/Person	423,454163
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	4,69	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	4,69

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,75	Fälle je VK/Person	2648
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	0,75	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	0,75

#### Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		8,06	Fälle je VK/Person	246,401978
--------	--	------	--------------------	------------

Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	8,06	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	8,06

### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,04	Fälle je VK/Person	49650
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	0,04	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	0,04

### B-[3].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#### # Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

- 1 PQ08 - Pflege im Operationsdienst
- 2 PQ09 - Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege
- 3 PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
- 4 PQ07 - Pflege in der Onkologie

*Teilnahme/Mitwirkung/Veranstaltung Beratungsmesse, sowie Kooperation mit "Psycho-Onkologie"*

### B-[3].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#### # Zusatzqualifikation

- 1 ZP14 - Schmerzmanagement
- 2 ZP16 - Wundmanagement
- 3 ZP13 - Qualitätsmanagement
- 4 ZP05 - Entlassungsmanagement
- 5 ZP09 - Kontinenzmanagement

## B-[4] Allgemeine Psychiatrie

### B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Allgemeine Psychiatrie

#### B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2900 - Allgemeine Psychiatrie

#### B-[4].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin
Titel, Vorname, Name	C. Hilper
Telefon	04152 179 901
Fax	04152 179 939
E-Mail	Psychiatrie@johanniter-krankenhaus.de
Strasse	Am Runden Berge
Hausnummer	3
PLZ	21502
Ort	Geesthacht
URL	<a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/psychiatrie/">https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/psychiatrie/</a>

#### B-[4].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

#### B-[4].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
2	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
3	VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
4	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
5	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen

## # Medizinische Leistungsangebote

6	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
7	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen

## B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	619
Teilstationäre Fallzahl	0

## B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	164
2	F20	Schizophrenie	99
3	F43	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen	59
4	F32	Depressive Episode	44
5	F60	Spezifische Persönlichkeitsstörungen	40
6	F33	Rezidivierende depressive Störung	34
7	F03	Nicht näher bezeichnete Demenz	34
8	F19	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen	23
9	F31	Bipolare affektive Störung	18
10	F25	Schizoaffektive Störungen	15

## B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	1629
2	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	541
3	9-617	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal	338
4	9-618	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen	223
5	9-984	Pflegebedürftigkeit	188
6	9-640	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	163
7	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	56
8	3-200	Native Computertomographie des Schädels	51
9	9-641	Kriseninterventionelle Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	16

## B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM02 - Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V	Psychiatrische Institutsambulanz

### B-[4].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Psychiatrische Institutsambulanz	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
2	Psychiatrische Institutsambulanz	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
3	Psychiatrische Institutsambulanz	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
4	Psychiatrische Institutsambulanz	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
5	Psychiatrische Institutsambulanz	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
6	Psychiatrische Institutsambulanz	VN18 - Neurologische Notfall- und Intensivmedizin
7	Psychiatrische Institutsambulanz	VP15 - Psychiatrische Tagesklinik
8	Psychiatrische Institutsambulanz	VP13 - Psychosomatische Komplexbehandlung
9	Psychiatrische Institutsambulanz	VP16 - Psychosomatische Tagesklinik

## B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

entfällt

## B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung	Nein

## B-[4].11 Personelle Ausstattung

### B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				40
---	--	--	--	----

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		6,39	Fälle je VK/Person	96,87011
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	6,39	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	6,39

#### – davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		2,75	Fälle je VK/Person	225,090912
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	2,75	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	2,75

### B-[4].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen			
1	AQ51 - Psychiatrie und Psychotherapie			

### B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung			
1	ZF36 - Psychotherapie – fachgebunden –			

### B-[4].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				38,5
---	--	--	--	------

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		23,46	Fälle je VK/Person	26,38534
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	23,46	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	23,46

#### Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		3,29	Fälle je VK/Person	188,1459
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	3,29	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	3,29

#### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		1,74	Fälle je VK/Person	355,747131
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	1,74	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	1,74

### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,75	Fälle je VK/Person	825,3333
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	0,75	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	0,75

### B-[4].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#### # Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

- 1 PQ10 - Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
- 2 PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

### B-[4].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#### # Zusatzqualifikation

- 1 ZP05 - Entlassungsmanagement



## B-[5] Allg. Psychiatrie/Tagesklinik (teilstat. Pflegesätze)

### B-[5].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Allg. Psychiatrie/Tagesklinik (teilstat. Pflegesätze)

### B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2960 - Allg. Psychiatrie/Tagesklinik (teilstat. Pflegesätze)

### B-[5].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

#### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin Psychiatrie
Titel, Vorname, Name	C. Hilper
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 939
E-Mail	Psychiatrie@johanniter-krankenhaus.de
Strasse	Am Runden Berge
Hausnummer	3
PLZ	21502
Ort	Geesthacht

### B-[5].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

### B-[5].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
2	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
3	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
4	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
5	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
6	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
7	VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen

#	Medizinische Leistungsangebote
8	VP15 - Psychiatrische Tagesklinik

### B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	2
Teilstationäre Fallzahl	345

### B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	4134
2	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	389
3	9-984	Pflegebedürftigkeit	37
4	9-647	Spezifische qualifizierte Entzugsbehandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen	4

### B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM02 - Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V	psychiatrische Institutsambulanz

#### B-[5].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	psychiatrische Institutsambulanz	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
2	psychiatrische Institutsambulanz	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
3	psychiatrische Institutsambulanz	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
4	psychiatrische Institutsambulanz	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
5	psychiatrische Institutsambulanz	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
6	psychiatrische Institutsambulanz	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
7	psychiatrische Institutsambulanz	VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
8	psychiatrische Institutsambulanz	VP15 - Psychiatrische Tagesklinik

### B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung	Nein
-------------------------	------

## B-[5].11 Personelle Ausstattung

### B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				40
---	--	--	--	----

#### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		7,12	Fälle je VK/Person	0,2809
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	7,12	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	7,12

#### – davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		6,08	Fälle je VK/Person	0,32895
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	6,08	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	6,08

### B-[5].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen			
1	AQ51 - Psychiatrie und Psychotherapie			

### B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung			
1	ZF36 - Psychotherapie – fachgebunden –			
2	ZF45 - Suchtmedizinische Grundversorgung			

## B-[5].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				38,5
---	--	--	--	------

### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		9,39	Fälle je VK/Person	0,21299
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	9,39	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	9,39

### Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt		0,75	Fälle je VK/Person	2,66667
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	0,75	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	0,75

### B-[5].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#### # Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
---	--

### B-[5].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#### # Zusatzqualifikation

1	ZP05 - Entlassungsmanagement
2	ZP06 - Ernährungsmanagement
3	ZP07 - Geriatrie
4	ZP08 - Kinästhetik

### B-[5].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

#### Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

Gesamt		2,07	Fälle je VK/Person	0,96618
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	2,07	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	2,07

#### Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten

Gesamt		0,6	Fälle je VK/Person	3,33333
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	0,6	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	0,6

#### Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 Psychotherapeutengesetz - PsychThG)

Gesamt		4,98	Fälle je VK/Person	0,40161
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	4,98	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	4,98

#### Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten

Gesamt		4	Fälle je VK/Person	0,5
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	4	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	4

#### Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen

Gesamt		2,8	Fälle je VK/Person	0,71429
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	2,8	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	2,8

## B-[6] Psychosomatik/Psychotherapie

### B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Psychosomatik/Psychotherapie

#### B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3100 - Psychosomatik/Psychotherapie

#### B-[6].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin Psychiatrie
Titel, Vorname, Name	C. Hilper
Telefon	04152 179 901
Fax	04152 179 939
E-Mail	Psychiatrie@johanniter-krankenhaus.de
Strasse	Am Runden Berge
Hausnummer	3
PLZ	21502
Ort	Geesthacht
URL	<a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/psychiatrie/">https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/psychiatrie/</a>

#### B-[6].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

#### B-[6].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
2	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
3	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
4	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
5	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren

#	Medizinische Leistungsangebote
6	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
7	VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
8	VP13 - Psychosomatische Komplexbehandlung

### B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	5
Teilstationäre Fallzahl	0

### B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	F33	Rezidivierende depressive Störung	4

### B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	25

### B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung	Nein

### B-[6].11 Personelle Ausstattung

#### B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Mitbetreuung durch das ärztliche und pflegerische Personal der Allgemeinen Psychiatrie (2900).

#### B-[6].11.2 Pflegepersonal

Mitbetreuung durch das ärztliche und pflegerische Personal der Allgemeinen Psychiatrie (2900).

### B-[6].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

#### Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen

Gesamt		3,98	Fälle je VK/Person	1,25628
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	3,98	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	3,98

## B-[7] Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)

### B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht Bettenführende Abteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Psychosomatik/Psychotherapie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)

### B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3160 - Psychosomatik/Psychoth./Tageskl.(teilstat. Pflegesätze)

### B-[7].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

#### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin
Titel, Vorname, Name	C. Hilper
Telefon	04152 179 901
Fax	04152 179558
E-Mail	Psychiatrie@johanniter-krankenhaus.de
Strasse	Am Runden Berge
Hausnummer	3
PLZ	21502
Ort	Geesthacht
URL	<a href="http://www.johanniter-krankenhaus.de">http://www.johanniter-krankenhaus.de</a>

### B-[7].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

### B-[7].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
2	VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
3	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
4	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
5	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
6	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen

---

## # Medizinische Leistungsangebote

---

7	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
8	VP13 - Psychosomatische Komplexbehandlung
9	VP16 - Psychosomatische Tagesklinik

---

## B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

---

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	89

---

## B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD

## B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

---

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	1084
2	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	100
3	9-634	Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	100

---

## B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

---

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM02 - Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V	Psychiatrische Institutsambulanz

---

## B-[7].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

---

#	Ambulanz	Leistung
1	Psychiatrische Institutsambulanz	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
2	Psychiatrische Institutsambulanz	VN05 - Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
3	Psychiatrische Institutsambulanz	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
4	Psychiatrische Institutsambulanz	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
5	Psychiatrische Institutsambulanz	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
6	Psychiatrische Institutsambulanz	VN10 - Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
7	Psychiatrische Institutsambulanz	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
8	Psychiatrische Institutsambulanz	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen

---



#	Ambulanz	Leistung
9	Psychiatrische Institutsambulanz	VP15 - Psychiatrische Tagesklinik
10	Psychiatrische Institutsambulanz	VP13 - Psychosomatische Komplexbehandlung
11	Psychiatrische Institutsambulanz	VP16 - Psychosomatische Tagesklinik

### B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

entfällt

### B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Stationäre BG-Zulassung	Nein
-------------------------	------

### B-[7].11 Personelle Ausstattung

#### B-[7].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ51 - Psychiatrie und Psychotherapie

#### B-[7].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF36 - Psychotherapie – fachgebunden –
2	ZF45 - Suchtmedizinische Grundversorgung

#### B-[7].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	38,5
---	------

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		10,17	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	10,17	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	10,17

#### Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,75	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	0,75	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	0,75

### B-[7].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

---

# Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

---

1 PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

---

### B-[7].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

---

# Zusatzqualifikation

---

1 ZP05 - Entlassungsmanagement

---

## B-[8] Psychosomatik/Psychotherapie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten/Home (II)

### B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht-Bettenführend
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Psychosomatik/Psychotherapie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten/Home (II)

### B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3190 - Psychosomatik/Psychoth./ohne Diff. nach Schwerp.en (II)

### B-[8].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

#### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefärztin Psychiatrie
Titel, Vorname, Name	C. Hilper
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 939
E-Mail	info@johanniter-krankenhaus.de
Strasse	Am Runden Berge
Hausnummer	3
PLZ	21502
Ort	Geesthacht
URL	<a href="http://www.johanniter-krankenhaus.de">http://www.johanniter-krankenhaus.de</a>

### B-[8].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

### B-[8].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
2	VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
3	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
4	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
5	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen

---

## # Medizinische Leistungsangebote

---

6	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
7	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
8	VP13 - Psychosomatische Komplexbehandlung

---

## B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

---

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

---

## B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

---

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM02 - Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V	Psychiatrische Institutsambulanz

---

## B-[8].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

---

#	Ambulanz	Leistung
1	Psychiatrische Institutsambulanz	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
2	Psychiatrische Institutsambulanz	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
3	Psychiatrische Institutsambulanz	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
4	Psychiatrische Institutsambulanz	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
5	Psychiatrische Institutsambulanz	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
6	Psychiatrische Institutsambulanz	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
7	Psychiatrische Institutsambulanz	VP15 - Psychiatrische Tagesklinik
8	Psychiatrische Institutsambulanz	VP13 - Psychosomatische Komplexbehandlung
9	Psychiatrische Institutsambulanz	VP16 - Psychosomatische Tagesklinik

---

## B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

entfällt

## B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

---

Stationäre BG-Zulassung	Nein
-------------------------	------

---

## B-[8].11 Personelle Ausstattung

### B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Mitbetreuung durch das ärztliche und pflegerische Personal der Allgemeinen Psychiatrie (2900).

### B-[8].11.2 Pflegepersonal

Mitbetreuung durch das ärztliche und pflegerische Personal der Allgemeinen Psychiatrie (2900).

## B-[9] Abteilung für Anästhesie, Intensiv- und Notfallmedizin, Schmerztherapie

### B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht Bettenführende Abteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Abteilung für Anästhesie, Intensiv- und Notfallmedizin, Schmerztherapie

#### B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3700 - Sonstige Fachabt.

#### B-[9].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

##### Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt für Anästhesie, Intensiv, Notfallmedizin
Titel, Vorname, Name	Dr. med. R.-A. von Holten
Telefon	04152 179 0
Fax	04152 179 578
E-Mail	info@johanniter-krankenhaus.de
Strasse	Am Runden Berge
Hausnummer	3
PLZ	21502
Ort	Geesthacht
URL	<a href="https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/anaesthesie-intensiv-und-notfallmedizin-schmerztherapie/das-team-anaesthesie-und-intensivmedizin/">https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-krankenhaus-geesthacht/medizin-pflege/anaesthesie-intensiv-und-notfallmedizin-schmerztherapie/das-team-anaesthesie-und-intensivmedizin/</a>

#### B-[9].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

#### B-[9].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VX00 - („Sonstiges“): Narkose, Intensivmedizin und postoperative Schmerztherapie

## B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

## B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

entfällt

## B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden	Nein
Stationäre BG-Zulassung	Nein

## B-[9].11 Personelle Ausstattung

### B-[9].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	40
---	----

### Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	14,65	Fälle je VK/Person	0	
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	14,65	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	14,65

### – davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	9,58	Fälle je VK/Person	0	
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	9,58	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	9,58

### B-[9].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ01 - Anästhesiologie

### B-[9].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF42 - Spezielle Schmerztherapie
2	ZF28 - Notfallmedizin
3	ZF15 - Intensivmedizin

## B-[9].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	38,5
---	------

### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		23,26	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	23,26	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	23,26

### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		1,02	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	<b>Mit</b>	1,02	<b>Ohne</b>	0
Versorgungsform	<b>Ambulant</b>	0	<b>Stationär</b>	1,02

### B-[9].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#### # Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ12 - Notfallpflege
3	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege

### B-[9].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#### # Zusatzqualifikation

1	ZP14 - Schmerzmanagement
2	ZP16 - Wundmanagement
3	ZP06 - Ernährungsmanagement
4	ZP13 - Qualitätsmanagement



## C Qualitätssicherung

### C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

#### C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

09/1 - Herzschrittmacher-Implantation	
Fallzahl	16
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	16
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausberechnet.
15/1 - Gynäkologische Operationen	
Fallzahl	80
Dokumentationsrate	101,25
Anzahl Datensätze Standort	81
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausberechnet.
16/1 - Geburtshilfe	
Fallzahl	786
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	786
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausberechnet.
17/1 - Hüftgelenknahe Femurfraktur	
Fallzahl	65
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	65
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausberechnet.
18/1 - Mammachirurgie	
Fallzahl	98
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	98
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausberechnet.
DEK - Dekubitusprophylaxe	
Fallzahl	147
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	147
Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausberechnet.

---

#### HEP - Hüftendoprothesenversorgung

---

Fallzahl	69
----------	----

Dokumentationsrate	100
--------------------	-----

Anzahl Datensätze Standort	69
----------------------------	----

Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefogen berechnet.
-----------------------	--

---

#### HEP\_IMP - Zählleistungsbereich Hüftendoprothesenimplantation

---

Fallzahl	67
----------	----

Dokumentationsrate	100
--------------------	-----

Anzahl Datensätze Standort	67
----------------------------	----

Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefogen berechnet.
-----------------------	--

---

#### PCI\_LKG - Perkutane Koronarintervention und Koronarangiographie (LKG)

---

Fallzahl	656
----------	-----

Dokumentationsrate	104,57
--------------------	--------

Anzahl Datensätze Standort	686
----------------------------	-----

Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefogen berechnet.
-----------------------	--

---

#### PNEU - Ambulant erworbene Pneumonie

---

Fallzahl	285
----------	-----

Dokumentationsrate	100
--------------------	-----

Anzahl Datensätze Standort	285
----------------------------	-----

Kommentar Krankenhaus	Die Dokumentationsrate wurde krankenhausbefogen berechnet.
-----------------------	--

---

## C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

### C-1.2.A Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

#### Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
2005	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen	98,56	>= 95,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
2009	Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt	93,42	>= 90,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
2013	Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin / der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen	76,70	>= 90,00 %	U63	eingeschränkt/nicht vergleichbar
2028	Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund ist	99,43	>= 95,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
50778	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.	2,50	<= 2,01 (95. Perzentil)	U63	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde

Kennahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
50722	Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen	98,56	>= 95,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung

Kennahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
56000	Bei Patientinnen und Patienten mit symptomatischen Beschwerden oder messbaren Durchblutungsstörungen war eine geplante Herzkatheteruntersuchung nach wissenschaftlichen Empfehlungen auch erforderlich.	79,52	>= 36,30 % (5. Perzentil)	R10	unverändert
56001	Patientinnen und Patienten, bei denen die medizinischen Gründe für die Herzkatheteruntersuchung nicht durch einen krankhaften Befund bestätigt werden konnten	66,67	<= 44,87 % (95. Perzentil)	U63	verbessert
56003	Patientinnen und Patienten mit einem akuten Herzinfarkt, die innerhalb von 60 Minuten nach Ankunft im Krankenhaus den notfallmäßigen Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße erhielten	76	>= 63,22 % (5. Perzentil)	R10	verbessert

## Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
56004	Patientinnen und Patienten mit 0 einem akuten Herzinfarkt, von denen unbekannt ist, ob sie innerhalb von 60 Minuten nach Ankunft im Krankenhaus den notfallmäßigen Eingriff zur Erweiterung der Herzkranzgefäße erhielten	0	<= 8,78 % (95. Perzentil)	R10	verbessert
56005	Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Herzkatheteruntersuchungen lag über dem Schwellenwert von 2.800 cGy x cm <sup>2</sup> (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	0,81	<= 1,60 (95. Perzentil)	R10	unverändert
56006	Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 4.800 cGy x cm <sup>2</sup> (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	0	<= 1,14 (95. Perzentil)	R10	unverändert
56007	Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) bei Untersuchungen und Erweiterungen der Herzkranzgefäße lag über dem Schwellenwert von 5.500 cGy x cm <sup>2</sup> (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	1,73	<= 1,54 (95. Perzentil)	R10	unverändert

## Eingriff zur Erweiterung der verengten Herzkranzgefäße (Koronararterien) und Herzkatheteruntersuchung

Kennahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
56008	Die Belastung mit Röntgenstrahlung (Dosis-Flächen-Produkt) ist nicht bekannt	0	<= 0,25 % (90. Perzentil)	R10	unverändert
56009	Herzkatheteruntersuchungen, bei denen mehr als 150 ml Kontrastmittel verwendet wurde	1,40	<= 7,60 % (95. Perzentil)	R10	unverändert
56010	Erweiterungen der Herzkranzgefäße, bei denen mehr als 200 ml Kontrastmittel verwendet wurde		<= 24,94 % (95. Perzentil)	R10	unverändert
56011	Untersuchung und Aufdehnung der Herzkranzgefäße (sog. Einzeitig-PCI) mit mehr als 250 ml Kontrastmittel	26,51	<= 19,27 % (95. Perzentil)	U62	unverändert
56014	Erfolgreiche Erweiterung der Herzkranzgefäße bei akutem Herzinfarkt	100	>= 93,26 % (5. Perzentil)	R10	unverändert
56016	Alle Eingriffe mit erfolgreicher Erweiterung der Herzkranzgefäße bei allen Eingriffen	93,79	>= 93,53 % (5. Perzentil)	R10	unverändert

## Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird

Kennahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
52321	Die Funktionsfähigkeit der Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft	100	>= 95,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Austausch des Gehäuses (Aggregat) des Schockgebers (Defibrillator), der zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen eingesetzt wird

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
141800	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der das Gehäuse des Schockgebers (Defibrillators) ausgetauscht wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt		$\leq 3,80 \%$	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
50055	Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) war nach wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich		$\geq 90,00 \%$	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
50005	Die Behandlung mit einem Schockgeber (Defibrillator) erfolgte nach wissenschaftlichen Empfehlungen		$\geq 90,00 \%$	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
52131	Dauer der Operation, bei der der Schockgeber (Defibrillator) erstmal eingesetzt oder das Gehäuse ausgetauscht wird		$\geq 60,00 \%$	U63	eingeschränkt/nicht vergleichbar
131801	Patientinnen und Patienten, bei deren Untersuchung eine zu hohe Röntgenstrahlung gemessen wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	10,49	$\leq 2,53$ (95. Perzentil)	U63	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Erstmaliges Einsetzen eines Schockgebers (sog. Defibrillator) zur Behandlung von Herzrhythmusstörungen

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
52316	Verschiedene Messungen während der Operation haben gezeigt, dass die Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) angemessen funktionierten	100	>= 90,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
131802	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators) wurden nicht berücksichtigt		<= 2,50 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
52325	Ungewollte Lageveränderungen oder Funktionsstörungen der Kabel (Sonden) des Schockgebers (Defibrillators)		<= 3,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
51186	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	0	<= 6,01 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
101803	Die Behandlung der (Herz-)Erkrankung mit einem Herzschrittmacher war nach wissenschaftlichen Empfehlungen erforderlich	100	>= 90,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar



## Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
54140	Das Herzschrittmachersystem wurde auf Basis anerkannter wissenschaftlicher Empfehlungen ausgewählt	100	>= 90,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
52139	Dauer der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt oder das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde)	86,67	>= 60,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
101800	Patientinnen und Patienten, bei deren Operation eine erhöhte Röntgenstrahlung gemessen wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	2,56	<= 3,36 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
52305	Ein Index, der prüft, ob die Reizschwelle des Herzschrittmachers im akzeptablen Bereich liegt. Durch verschiedene Messungen während der Operation wurde gezeigt, dass die Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers angemessen funktionierten.	98,31	>= 90,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Erstmaliges Einsetzen eines Herzschrittmachers

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
101801	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der erstmals ein Herzschrittmacher eingesetzt wurde, auftreten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers wurden nicht berücksichtigt		<= 2,60 %	U63	eingeschränkt/nicht vergleichbar
52311	Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers	0	<= 3,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
51191	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	0	<= 3,98 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
52307	Die Funktionsfähigkeit der Kabel (Sonden) des Herzschrittmachers wurde während der Operation durch verschiedene Messungen überprüft		>= 95,00 %	N99	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Wechsel des Herzschrittmachers (ohne Eingriff an den Sonden)

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
111801	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der das Gehäuse des Herzschrittmachers ausgetauscht wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers werden nicht berücksichtigt		<= 2,30 %	N01	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
121800	Behandlungsbedürftige Komplikationen, die während oder unmittelbar nach der Operation, bei der eine Korrektur, ein Wechsel oder eine Entfernung des Herzschrittmachers vorgenommen wurde, auftraten (z. B. Infektion der Operationswunde, ungewolltes Eintreten von Luft zwischen Lunge und Brustfell). Komplikationen an den Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers werden nicht berücksichtigt		<= 3,10 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
52315	Ungewollte Lageveränderung oder Funktionsstörung von angepassten oder neu eingesetzten Kabeln (Sonden) des Herzschrittmachers		<= 3,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Reparatur, Wechsel oder Entfernen eines Herzschrittmachers

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
51404	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	0	<= 5,04 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
52009	Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist (nicht berücksichtigt wurden Patientinnen und Patienten, bei denen durch Druck eine nicht wegdrückbare Rötung auf der Haut entstand, aber die Haut noch intakt war (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 1); berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	1,79	<= 2,28 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
52010	Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstand: Das Druckgeschwür reichte bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke und hatte ein Absterben von Muskeln, Knochen oder stützenden Strukturen (z. B. Sehnen oder Gelenkkapseln) zur Folge (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 4)		Sentinel Event	U63	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
54002	Die Operation, bei der das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile ausgetauscht wurden, war aus medizinischen Gründen angebracht		$\geq 86,00 \%$	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
54003	Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation	9,84	$\leq 15,00 \%$	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
54004	Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden	89,23	$\geq 90,00 \%$	U63	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
54015	Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	0,77	<= 2,25 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
54016	Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der geplanten Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)	0	<= 6,67 % (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
54017	Komplikationen (z. B. Blutgerinnsel, Lungenentzündungen und akute Herz-Kreislauf-Probleme), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden)		<= 19,43 % (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
54018	Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, bei denen ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde und die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden)	0	<= 11,11 % (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
54019	Komplikationen (wie z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen) im direkten Zusammenhang mit der geplanten Operation (bezogen auf Operationen, bei denen erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde)	0	<= 7,59 % (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
54120	Patientinnen und Patienten, bei denen Komplikationen auftraten (z. B. Wundinfektionen, Blutungen oder ein Bruch der Knochen), die direkt mit der Operation zusammenhingen (bezogen auf Operationen, bei denen das künstliche Hüftgelenk oder einzelne Teile davon ausgetauscht wurden)	4,21	<= 1,98 (95. Perzentil)	U62	eingeschränkt/nicht vergleichbar
54012	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	1,49	<= 2,56 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Erstmaliges Einsetzen oder Austausch eines künstlichen Hüftgelenks

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
54013	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (bezogen auf Patientinnen und Patienten mit sehr geringer Wahrscheinlichkeit zu versterben)		Sentinel Event	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
54001	Die geplante Operation, bei der erstmals ein künstliches Hüftgelenk eingesetzt wurde, war aus medizinischen Gründen angebracht	100	>= 90,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
54030	Wartezeit im Krankenhaus vor der Operation	24,19	<= 15,00 %	U62	eingeschränkt/nicht vergleichbar
54050	Vorbeugende Maßnahmen, um einen Sturz der Patientin / des Patienten nach der Operation zu vermeiden	100	>= 90,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
54029	Komplikationen (z. B. Nachblutungen, Implantatfehlagen und Wundinfektionen) im direkten Zusammenhang mit der Operation (bezogen auf Operationen, die infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens stattfanden und bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert wurden)	0	<= 5,88 % (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar



Operation infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei der die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
54042	Patientinnen und Patienten mit Komplikationen (z. B. Harnwegsinfektionen, Lungenentzündungen oder Thrombosen), die nur indirekt mit der Operation zusammenhängen (bezogen auf Operationen infolge eines Bruchs im oberen Teil des Oberschenkelknochens, bei denen die gebrochenen Knochenteile durch eine metallene Verbindung fixiert werden; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	0,58	<= 2,46 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
54033	Patientinnen und Patienten, die bei der Entlassung aus dem Krankenhaus keine 50 Meter gehen konnten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	1,74	<= 2,36 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
-------------	--------------	----------	-----------------	---------------------------------------	-----------------------------------

## Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
51906	Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen, bei denen während einer Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen mindestens eines der umliegenden Organe verletzt wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen). Die Operation wurde mittels einer Bauchspiegelung vorgenommen	2,44	<= 4,18	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
12874	Nach der Operation an einer der beiden Eierstöcke wurde keine Untersuchung des entfernten Gewebes vorgenommen		<= 5,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
10211	Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis		<= 20,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
60685	Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis	0	Sentinel Event	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
60686	Bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis		<= 43,52 % (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
612	Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, wurden die Eierstöcke bei der Operation nicht entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis	84,21	>= 75,40 % (5. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
52283	Patientinnen hatten länger als 24 Stunden einen Blasenkatheter	0	<= 6,59 % (90. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Operation an der Brust

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
51846	Vor der Behandlung wurde eine Probe entnommen und feingeweblich untersucht und die Art des Tumors festgestellt	100	>= 95,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Operation an der Brust

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
52330	Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Röntgenaufnahme mit einem Draht markiert.)	100	>= 95,00 %	R10	unverändert
52279	Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Ultraschall mit einem Draht markiert.)	98,15	>= 95,00 %	R10	unverändert
2163	Die Lymphknoten in der Achselhöhle wurden radikal bzw. nahezu vollständig entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die eine Vorstufe zu einer Krebserkrankung hatten)	0	Sentinel Event	R10	unverändert
50719	Entnahme eines oder mehrerer Lymphknoten der Achselhöhle bei einer Vorstufe zu Brustkrebs und einer Operation, bei der die betroffene Brust nicht vollständig entfernt wurde		<= 5,00 %	U63	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Operation an der Brust

Kennahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
51847	Die Entfernung der Wächterlymphknoten war aus medizinischen Gründen angebracht (in den Wächterlymphknoten siedeln sich die Krebszellen mit hoher Wahrscheinlichkeit zuerst an)	100	>= 90,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
51370	Zwischen dem Zeitpunkt, an dem der bösartige Tumor festgestellt wurde, und der erforderlichen Operation lagen weniger als 7 Tage	0	<= 9,52 % (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
60659	Folgeoperationen, die notwendig waren, weil die bösartigen Tumore im ersten Eingriff unvollständig oder nur ohne ausreichenden Sicherheitsabstand entfernt wurden	8,62	<= 22,48 % (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
211800	Nach der Operation, bei der ein bösartiger Tumor entfernt wurde, sind alle wichtigen Befunde dazu von Behandelnden in einer Konferenz besprochen worden, bei der die wesentlichen für Brustkrebs verantwortlichen Fachbereiche teilnehmen, um die weitere Therapie abzustimmen	100	>= 97,41 % (5. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Geburtshilfe

Kennahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
------------	--------------	----------	-----------------	---------------------------------------	-----------------------------------

## Geburtshilfe

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
330	Bei einer drohenden Frühgeburt wurde die Mutter vor der Geburt mit Kortison behandelt, dazu musste die Mutter bereits 2 Tage vor der Geburt in das Krankenhaus aufgenommen worden sein		>= 95,00 %	N01	eingeschränkt/nicht vergleichbar
50045	Zur Vorbeugung von Infektionen wurden der Mutter kurz vor oder kurz nach einer Kaiserschnittgeburt Antibiotika gegeben	98,85	>= 90,00 %	R10	unverändert
52249	Geburten, die per Kaiserschnitt durchgeführt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)	0,81	<= 1,24 (90. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
1058	Der Zeitraum zwischen der Entscheidung einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen und der Geburt des Kindes war länger als 20 Minuten	0	Sentinel Event	R10	unverändert
51831	Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 24+0 und 36+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)	0	<= 3,94 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
318	Eine Kinderärztin / ein Kinderarzt war bei der Geburt von Frühgeborenen anwesend		>= 90,00 %	U34	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Geburtshilfe

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
51803	Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind oder sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	2,86	<= 2,32	A71	eingeschränkt/nicht vergleichbar
181800	Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der Geburt (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)	2,10	<= 2,96 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Versorgung von Früh- und Neugeborenen

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
51070	Lebendgeborene, die im Krankenhaus verstorben sind (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mindestens 32+0 Wochen)		Sentinel Event	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
51901	Frühgeborene, die verstorben sind oder eine schwerwiegende Hirnblutung, eine schwerwiegende Schädigung des Darms, der Lunge oder der Netzhaut des Auges hatten (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)		<= 2,29 (95. Perzentil)	N01	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## Versorgung von Früh- und Neugeborenen

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
50060	Im Krankenhaus erworbene Infektionen (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)	0	<= 2,47 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
50062	Beatmete Kinder mit einer Luftansammlung zwischen Lunge und Brustwand (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)		<= 2,31 (95. Perzentil)	N01	eingeschränkt/nicht vergleichbar
52262	Wachstum des Kopfes		<= 21,90 % (95. Perzentil)	N01	eingeschränkt/nicht vergleichbar
50063	Ein Hörtest wurde durchgeführt		>= 95,00 %	N01	eingeschränkt/nicht vergleichbar
50069	Sehr kleine Frühgeborene, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36,0 °C festgestellt wurde (bezogen auf Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 Gramm oder einer Schwangerschaftsdauer unter 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)		<= 2,55 (95. Perzentil)	N01	eingeschränkt/nicht vergleichbar



## Versorgung von Früh- und Neugeborenen

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
50074	Lebendgeborene, bei denen bei der Aufnahme in das Krankenhaus eine Körpertemperatur unter 36,0 °C festgestellt wurde (bezogen auf Lebendgeborene mit einem Geburtsgewicht von mindestens 1.500 Gramm und einer Schwangerschaftsdauer von mindestens 32+0 Wochen; berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Kinder)	0	<= 2,04 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

## C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V

Trifft nicht zu

Angabe, ob auf Landesebene über die nach den §§ 136a und 136b SGB V verpflichtenden Qualitätssicherungsmaßnahmen hinausgehende landesspezifische, verpflichtend Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 112 SGB V vereinbart wurden

Es wurden keine Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

## C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V

trifft nicht zu

#	DMP
1	Brustkrebs

## C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Trifft nicht zu

Die IQM-Mitgliedskliniken nutzen die German Inpatient Quality Indicators (G-IQI). Die aktuelle Version der G-IQI beinhaltet 252 Kennzahlen zu 50 bedeutsamen Krankheitsbildern und Behandlungen.

Leistungsbereich	Alle Johanniter Krankenhäuser sind Mitglied der Initiative Qualitätsmedizin (IQM). Damit gehen wir freiwillig weit über die bestehenden gesetzlichen Anforderungen zur Qualitätssicherung hinaus.
Ergebnis	Ergebnisse werden für jeden Indikator berechnet.
Messzeitraum	jährlich
Datenerhebung	Routinedaten §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_4.0_2013
Referenzbereiche	Es wird mit dem Bundesreferenzwert verglichen.
Vergleichswerte	Es wird ein Erwartungswert berechnet.
Quellenangabe	<a href="http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de/wir-uber-uns/mitgliedskliniken/">http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de/wir-uber-uns/mitgliedskliniken/</a>

## C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus(FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen	44
- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	32
- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben	32

## C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

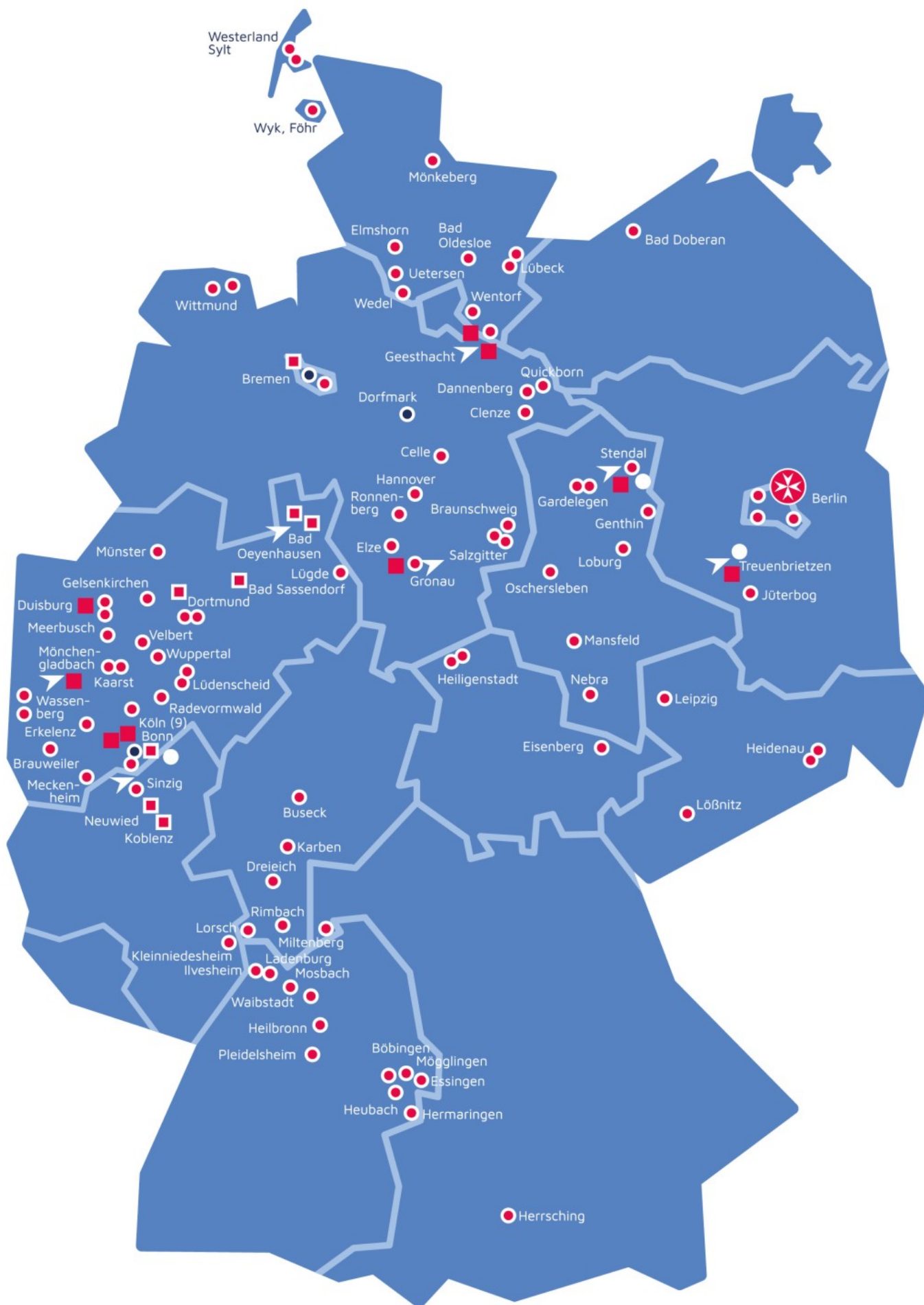
### C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin - Intensiv - Tagschicht	0 % <i>siehe Fachabteilungsschlüssel 3699</i>
2	Allgemeine Chirurgie - Intensiv - Nachtschicht	0 % <i>siehe Fachabteilungsschlüssel 3699</i>
3	Intensivmedizin - Intensivstation - Tagschicht	100 %
4	Intensivmedizin - Intensivstation - Nachtschicht	100 %
5	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin - Station 1 - Tagschicht	100 %
6	Allgemeine Chirurgie - Station 1 - Nachtschicht	81,82 % <i>Ausfallmanagement erschöpft</i>
7	Innere Medizin - Station 4 - Tagschicht	100 %
8	Innere Medizin - Station 4 - Nachtschicht	100 %

### C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin - Intensiv - Tagschicht	0 % <i>siehe Fachabteilungsschlüssel 3699</i>
2	Allgemeine Chirurgie - Intensiv - Nachtschicht	0 % <i>siehe Fachabteilungsschlüssel 3699</i>
3	Intensivmedizin - Intensivstation - Tagschicht	91,51 % <i>Ausfallmanagement erschöpft; Versorgungsaufschlag §21a (5) KHG</i>
4	Intensivmedizin - Intensivstation - Nachtschicht	99,73 % <i>Versorgungsaufschlag §21a (5) KHG</i>
5	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin - Station 1 - Tagschicht	81,74 % <i>Ausfallmanagement erschöpft</i>
6	Allgemeine Chirurgie - Station 1 - Nachtschicht	78,74 % <i>Ausfallmanagement erschöpft</i>
7	Innere Medizin - Station 4 - Tagschicht	89,82 % <i>Ausfallmanagement erschöpft; Versorgungsaufschlag §21a (5) KHG</i>

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
8	Innere Medizin - Station 4 - Nachtschicht	91,62 % <i>Ausfallmanagement erschöpft; Versorgungsaufschlag §21a (5) KHG</i>



Sitz der Johanniter GmbH  
 Johanniter Seniorenhäuser GmbH  
 Johanniter Competence Center GmbH  
 Johanniter Service Gesellschaft mbH  
 CEBONA GmbH

- Krankenhäuser
- Fach- und Rehabilitationskliniken
- ▴ Medizinische Versorgungszentren

- Seniorenhäuser
- Hospize
- Pflegeschulen

Stand: 31.12.2020